

4-6-87

4230329

חכנית מפורטת מס' סד/ 50 תקנון לחכנית מתאר מס' 658/א

תוקף החכנית: 1965-1966  
 תחילת החכנית: 12-83  
 מס' חכנית: 50/א  
 מס' חכנית: 43/א  
 מס' חכנית: 9/א  
 מס' חכנית: 2/א

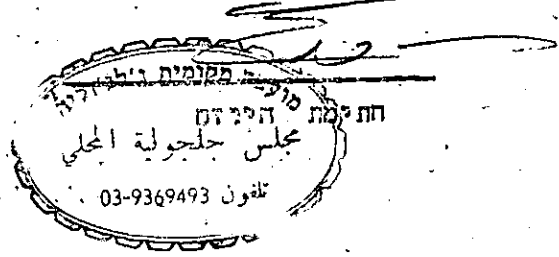
- א. מחוז: המרכז
- ב. נפה: השרון
- ג. מועצה מקומית: ג'לג'וליה
- ד. גוש: 7508
- ה. חלקה: 1
- ו. גבולות החכנית: מסומנים בקו כחול בתשרים המצורף
- ז. בעל הקרקע: שוזנים
- ח. ירוזם החכנית: מועצה מקומית ג'לג'וליה
- ט. מחבר החכנית: על מנסור - אוריכל
- י. שטח החכנית: 22,358.30 ד'
- יא. מטרת החכנית: (1) קביעת קווי ואחוזי בנייה לשבטי קיימים בהתאם לקיים
- (2) ביטול שטח צבורי פתוח והשתיה לדרך
- (3) התווית חלק פתוח
- (4) קביעת הוראות בנייה
- (5)

- ה. רשום דרכים: כל הדרכים שבשטח ברעוד להפקעה והאשמה ע"ש הרשות המקומית ו/או מדינת ישראל.
- ו. רשום שטחים צבוריים: השטחים המיועדים לציבור ( בניני צבור ו/או שטח צבורי פתוח ) יופקעו ע"י הרשות המקומית בהתאם לחוק.
- ז. שלבי ביצוע: 5 חנים
- ח. הוראות כלליות: כל ההוראות של חכנית המתאר 14/83 חלות על חכנית זו וכל ההוראות בקטלוג לשימוש האזרחי כפורטות בלוח האזרחי המצורף והמהורה חלק בלתי צפוד מתוכנית זו.

- יב. תקנות כלליות לבריאות הציבור:
  - א. בקרו: ע"י לחול או באמצעות העלות ביקור לשביעות רצון משרד הבריאות ורשות הבקור ואשרד.
  - ב. בירב: לכל בבין או קבוצת בנינים יסודרו בורות רקב ובורות מחלולים בהתאם לסטנדרטים במקומות שיש בירב מרכזי יחוגרו לבירב המרכזי לפי דרישות משרד הבריאות ובאישורו.
  - ג. אספקת מים: אספקת מים תהיה להבחת דעת רשות הבריאות ומגיש החכנית מתחייבים למצות את כל הסדורים אשר יידרשו ע"י משרד הבריאות להבטחת איכות המים מבחינה פיזית, כימית ובקטרילוגית.
  - ד. בריאות: מגישי החכנית מתחייבים למלא את דרישות משרד הבריאות ובאי-כוחו המוסמכים וכ"כ עליהם לבצע את הסידורים הסניטריים ואגמי סלדים אשר משרד הבריאות ידרוש לבצעם.

מס השבחה חל על חכנית זו.

[Signature]  
חתימת מחבר החכנית



UNITED STATES DEPARTMENT OF THE ARMY  
HEADQUARTERS, ARMY GROUND SCHOOL  
FORT MONMOUTH, NEW JERSEY

- 1. NAME: \_\_\_\_\_
- 2. GRADE: \_\_\_\_\_
- 3. COURSE: \_\_\_\_\_
- 4. DATE: \_\_\_\_\_
- 5. TEST NUMBER: \_\_\_\_\_
- 6. TEST TYPE: \_\_\_\_\_
- 7. TEST SUBJECT: \_\_\_\_\_
- 8. TEST INSTRUCTIONS: \_\_\_\_\_
- 9. TEST RESULTS: \_\_\_\_\_
- 10. TEST COMMENTS: \_\_\_\_\_
- 11. TEST GRADE: \_\_\_\_\_
- 12. TEST SIGNATURE: \_\_\_\_\_
- 13. TEST DATE: \_\_\_\_\_
- 14. TEST LOCATION: \_\_\_\_\_
- 15. TEST OFFICER: \_\_\_\_\_
- 16. TEST OFFICER TITLE: \_\_\_\_\_
- 17. TEST OFFICER ORGANIZATION: \_\_\_\_\_
- 18. TEST OFFICER ADDRESS: \_\_\_\_\_
- 19. TEST OFFICER PHONE: \_\_\_\_\_
- 20. TEST OFFICER FAX: \_\_\_\_\_
- 21. TEST OFFICER EMAIL: \_\_\_\_\_
- 22. TEST OFFICER MAILING ADDRESS: \_\_\_\_\_
- 23. TEST OFFICER MAILING CITY: \_\_\_\_\_
- 24. TEST OFFICER MAILING STATE: \_\_\_\_\_
- 25. TEST OFFICER MAILING ZIP: \_\_\_\_\_
- 26. TEST OFFICER MAILING COUNTRY: \_\_\_\_\_
- 27. TEST OFFICER MAILING PHONE: \_\_\_\_\_
- 28. TEST OFFICER MAILING FAX: \_\_\_\_\_
- 29. TEST OFFICER MAILING EMAIL: \_\_\_\_\_
- 30. TEST OFFICER MAILING ADDRESS: \_\_\_\_\_

NAME	_____
GRADE	_____
COURSE	_____
DATE	_____
TEST NUMBER	_____
TEST TYPE	_____
TEST SUBJECT	_____
TEST INSTRUCTIONS	_____
TEST RESULTS	_____
TEST COMMENTS	_____
TEST GRADE	_____
TEST SIGNATURE	_____
TEST DATE	_____
TEST LOCATION	_____
TEST OFFICER	_____
TEST OFFICER TITLE	_____
TEST OFFICER ORGANIZATION	_____
TEST OFFICER ADDRESS	_____
TEST OFFICER PHONE	_____
TEST OFFICER FAX	_____
TEST OFFICER EMAIL	_____
TEST OFFICER MAILING ADDRESS	_____
TEST OFFICER MAILING CITY	_____
TEST OFFICER MAILING STATE	_____
TEST OFFICER MAILING ZIP	_____
TEST OFFICER MAILING COUNTRY	_____
TEST OFFICER MAILING PHONE	_____
TEST OFFICER MAILING FAX	_____
TEST OFFICER MAILING EMAIL	_____
TEST OFFICER MAILING ADDRESS	_____

